

**Zgłoszenie indywidualne kandydata na członka
Obwodowej Komisji Wyborczej w wyborach
uzupełniających do Rady Miejskiej w Solcu Kujawskim
zarządzonych na dzień 14-07-2024 r. ***

Obwodowa Wyborcza	Komisja	Nr	w													
Imię			Drugie imię													
Nazwisko																
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)			Gmina						Miejscowość							
Ulica									Nr domu			Nr lokalu				
Poczta									Kod pocztowy			-				
Numer PESEL										Numer telefonu						
Adres e-mail																
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p> <p>..... dnia20..... r.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI